PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Cindy Niveda Sacharum

Nim : P17410224116

Program Studi : D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan

Dengan ini menyatakan bahwa Tugas Akhir dengan judul "Optimalisasi Aplikasi Mobile JKN dalam Pelayanan Pasien Rawat Jalan di Rumah Sakit Lavalette" adalah hasil karya sendiri, bersifat orisinal, dan ditulis dengan mengikuti kaidah penulisan Tugas Akhir pada Program Studi D3 RMIK Poltekkes Kemenkes Malang.

Bilamana di kemudian hari ditemukan ketidaksesuaian dengan pernyataan ini, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan ketentuan yang berlaku di Poltekkes Kemenkes Malang.

Malang, 30 Desember 2024

Mahasiswa,



Cindy Niveda Sacharum

NIM. P17410224116